

I NOMBRE DEL PROPIETARIO:

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Fuentes	Mejia	Emelina	=

II DIRECCIÓN EXACTA:

Casa No.	Calle o Avenida	Barrio o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento
	3° Concepción	3° Concepción	Ocatepeque	Ocatepeque

III. OTROS DATOS PERSONALES:

R.T.N.	No. de Identidad	Solvencia Municipal	No. Permiso de Operación
14111945001053	1411194500105		

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Razón o denominación social	Dirección Exacta	Codigo Catastral
Pulperia Grecia Maria	3° Concepción	

Tipo de Sociedad: Individual Fecha de Inicio: _____

Actividad Economica: Comerciante

Oficina Principal () Sucursal () Agencia ()

Tipo de Rotulo: Volantes o perpendiculares () Cruzando la calle ()
 Adheridos al Edificio () Pintados o dibujados ()

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción o ventas del Periodo: Lps. 45,1970.71

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

Ocatepeque, 30 Enero 2015
 Lugar y Fecha

Fecha de recibido: 30 de enero 2015

[Firma]
 Firma del propietario o representante legal

Revisado por: [Firma]

ALCALDIA MUNICIPAL
 DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO
 Ocatepeque, C.A.

Impuesto a Pagar por año: Lps. _____ Impuesto a Pagar por mes: Lps. _____

Observaciones: _____